



บริษัท พงศ์ศิลป์พลาสติก จำกัด
PONGSILP PLASTIC CO.,LTD.

FO-HR-02 Rev : 04

ใบสมัครงาน

ติดรูปถ่าย

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

***โปรดกรอกรายละเอียดให้ชัดเจนและครบถ้วนเพื่อประกอบการพิจารณาใบสมัครของท่าน (กรอกด้วยตัวท่านเอง)

ชื่อ-นามสกุล (นาย / นาง / นางสาว)..... ชื่อเล่น

Name in English..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร (1) (2)

เงินเดือนที่ต้องการ..... บาท / เดือน

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์..... E-mail

Facebook ID Line

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... มือถือ..... โทรศัพท์

บ้านที่อาศัยเป็น ☐ อาศัยกับครอบครัว ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ หอพัก ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... สถานที่ออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ท่านเคยมีบัตรประกันสังคมมาก่อนหรือไม่? ☐ มี ชื่อโรงพยาบาล ☐ ไม่เคยมี

ท่านต้องการเลือกสถานพยาบาลเพื่อใช้สิทธิประกันสังคมที่ ☐ รพ.บางปะกอก 8 ☐ รพ.บางมด

☐ อื่น ๆ ระบุ (1) (2)

ท่านเคยมีบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีมาก่อนหรือไม่? ☐ มี เลขที่..... ☐ ไม่เคยมี

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ จะเกณฑ์ในปี.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ กรณีแต่งงาน ☐ จดทะเบียน ☐ ไม่จดทะเบียน

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....

การศึกษา..... สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....

การศึกษา..... สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ชื่อ ภรรยา/สามี..... อายุ.....ปี อาชีพ.....

การศึกษา..... สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

มีบุตร..... คน เพศชาย.....คน อายุ.....ปี เพศหญิง.....คน อายุ.....ปี

จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา.....คน

จำนวนบุตรที่ยังไม่เข้าศึกษา.....คน

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร).....คน ชาย..... คน หญิง..... คน ท่านเป็นบุตรคนที่.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	การศึกษา	อาชีพ	ตำแหน่ง / สถานที่ทำงาน

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษาตอนต้น					
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช.					
ปวส.					
ปริญญาตรี					
สูงกว่าปริญญาตรี					
อื่น ๆ					

ความถนัดทางภาษา

ภาษา Language	ฟัง			พูด			อ่าน			เขียน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
ภาษาไทย												
ภาษาอังกฤษ												
ภาษาจีน												
ภาษาญี่ปุ่น												
อื่นๆ												

รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่ง	ลักษณะงานและความรับผิดชอบโดยสังเขป	เงินเดือน/เงินได้อื่นๆ		เหตุผลที่ลาออก
	จากปี	ถึงปี			เข้า	ออก	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด	☐ ไม่ได้	☐ ได้	ภาษาไทย.....คำ/นาที่	ภาษาอังกฤษ.....คำ/นาที่
คอมพิวเตอร์	☐ ไม่ได้	☐ ได้	ระบุรายละเอียด.....	
ขับรถจักรยานยนต์	☐ ไม่ได้	☐ ได้	☐ มี ใบอนุญาตขับขี่เลขที่.....	☐ ไม่มีใบอนุญาตขับขี่
ขับรถยนต์	☐ ไม่ได้	☐ ได้	☐ มี ใบอนุญาตขับขี่เลขที่.....	☐ ไม่มีใบอนุญาตขับขี่
มียานพาหนะส่วนตัวหรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี	โปรดระบุ ชนิด/ยี่ห้อ/รุ่น.....	
งานอดิเรก				
กีฬาที่ชอบ.....				
ความรู้ความสามารถพิเศษ.....				

บุคคลที่สามารถรับรองความประพฤติ และค้ำประกันท่าน ที่ไม่ใช่ญาติ ตั้งแต่ 3 คน ขึ้นไป				
ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	เบอร์โทรศัพท์

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....

ที่อยู่..... โทร.

ท่านเคยถูกฟ้องร้องดำเนินคดีหรือต้องคำพิพากษาหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

ท่านเคยป่วยหนักเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุ.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุ.....

ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ☐ ไม่สูบ ☐ สูบ วันละ.....มวน

ท่านดื่มเหล้าหรือไม่ ☐ ไม่ดื่ม ☐ ดื่มเหล้า เดือนละ.....ขวด

ทางบริษัทฯ สามารถเปลี่ยนแปลงหน้าที่ของท่านในการปฏิบัติงาน ได้ตามความเหมาะสม ☐ ไม่ขัดข้อง ☐ ขัดข้อง.....

ในการปฏิบัติงาน ท่านสามารถทำงานในกะกลางคืนได้หรือไม่ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

ในตำแหน่งงานที่ต้องมีคนค้ำประกัน ☐ ไม่ขัดข้อง ☐ ขัดข้อง.....

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัททงศ์ศิลป์พลาสติกหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย เมื่อไร.....

ท่านรับทราบข่าวการรับสมัครจาก.....

ท่านพร้อมที่จะเริ่มปฏิบัติงาน ในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน
(.....)
วันที่...../...../.....

☐ รูปถ่าย จำนวน.....รูป	☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน	☐ หลักฐานการศึกษา วุฒิ.....
☐ หลักฐานทางทหาร	☐ หลักฐานการผ่านการฝึกอบรม
☐ ใบผ่านงาน	☐ หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน
☐ อื่น ๆ (ถ้ามี).....	

[illegible]

ตำแหน่ง.....แผนก.....ฝ่าย.....
วันที่เริ่มงาน.....ระยะเวลาทดลองงาน.....วัน ค่าจ้าง.....วัน / เดือน.....
ข้อตกลงอื่นๆ.....

ลงชื่อ
 ผู้จัดการฝ่ายบุคคล
/...../.....